



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY (ABSOLWENT)

do przedsięwzięcia „**Zawodowe horyzonty - staż w Portugalii jako klucz do sukcesu**” o numerze **2025-1-PL01-KA122-VET-000330713** realizowanego w ramach projektu „**Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)**” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+, w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA PROJEKTU** realizowanego w ramach projektu „**Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)**”

### Część A – Dane absolwenta/-ki

<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>	
<b>Obywatelstwo</b>	
<b>Data urodzenia (dd.mm.rrrr)</b>	
<b>Telefon kontaktowy (jeśli dotyczy)</b>	
<b>Adres e-mail (jeśli dotyczy)</b>	
<b>Dodatkowe informacje</b> <i>(należy wpisać wszystkie istotne informacje dot. ucznia, np. choroby, stałe przyjmowane leki, nietolerancje pokarmowe, orzeczenie o niepełnosprawności itp.; jeśli brak należy wpisać „nd.”)</i>	
<b>Informacje o kandydacie/tce</b>	
Zakończony tryb kształcenia zawodowego <sup>1</sup>	
Data zakończenia kształcenia zawodowego	
Dziedzina kształcenia wg klasyfikacji zawodów <sup>2</sup>	
Dokument potwierdzający zakończony tryb kształcenia zawodowego <i>(obowiązkowo należy załączyć kopię dokumentu do formularza)</i>	

<sup>1</sup> np. Kształcenie dualne (przemienne), Szkoła ponadgimnazjalna, Szkoła policealna, inne

<sup>2</sup> Dostępne np. pod adresem: <https://www.ore.edu.pl/ksztaczenie-zawodowe-i-ustawiczne/7364-podstawy-programowe>





Dane instytucji wystawiającej w/w dokument (pełna nazwa, adres)	
--	--

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, rejestr PUP) pod względem ich zgodności z prawdą.

Oświadczam, że nie byłem/am uczestnikiem przedsięwzięcia współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+ w Programie Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 realizowanego na zasadach Programu Erasmus+ w sektorze Kształcenie i szkolenia zawodowe.

.....  
(data i czytelny podpis kandydata/tki)

### Klauzula informacyjna RODO

Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół nr 1 im. Batalionów Chłopskich w Bratoszewicach, Plac Staszica 14, 95-011 Bratoszewice.

Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 6 ust. 1 lit. e Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO) w związku z realizacją projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego (VET-2)”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego+ w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021–2027, realizowanego na zasadach Programu Erasmus+.

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a ich niepodanie uniemożliwia udział w rekrutacji oraz realizację projektu. Dane osobowe będą przetwarzane przez Zespół Szkół nr 1 im. Batalionów Chłopskich w Bratoszewicach jako administratora danych. Dane mogą być również przetwarzane przez odrębnych administratorów danych, w szczególności: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej, Centrum Projektów Europejskich oraz Fundację Rozwoju Systemu Edukacji – Narodową Agencję Programu Erasmus+, wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji, monitoringu, kontroli i rozliczenia projektu, na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Dane nie będą przekazywane do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych i będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących projektów współfinansowanych ze środków UE. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: [iod@lesny.com.pl](mailto:iod@lesny.com.pl)

### Oświadczenia kandydata/tki

1. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz akceptuję jego postanowienia.
2. Oświadczam, że dane zawarte w formularzu rekrutacyjnym są prawdziwe i kompletne.
3. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż udział w projekcie i mobilności ma charakter edukacyjny i nie stanowi zatrudnienia ani podstawy do wynagrodzenia, a ewentualne wsparcie finansowe służy wyłącznie pokryciu kosztów udziału w mobilności.

### Zgoda na wykorzystanie wizerunku

- Wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalanie i rozpowszechnianie mojego wizerunku (zdjęcia, materiały audiowizualne) wykonanych w związku z udziałem w projekcie, w celach informacyjnych, promocyjnych i sprawozdawczych Programu FERS.
- Nie wyrażam zgody na wykorzystanie mojego wizerunku.

.....  
data i czytelny podpis kandydata/tki





**CZĘŚĆ B.** Informacja na temat kryteriów rekrutacji (*wypełnia upoważniony nauczyciel*)

Imię i nazwisko ucznia		.....	
Kierunek kształcenia ucznia		.....	
1.	Ocena z języka angielskiego z ostatniego zakońzonego semestru: (jeśli uczeń uczęszcza na język angielski ogólny i zawodowy, bierze się pod uwagę ocenę z języka ogólnego)		
2.	Osiągnięcia: udział w konkursach, szkolenia, dodatkowa aktywność, wolontariat: ..... .....		
<b>Liczba przyznanych punktów 1: TAK/NIE</b>			
3.	Frekwencja na zajęciach szkolnych:		
4.	Średnia ocen z przedmiotów zawodowych z ostatniego zakońzonego semestru:		
5.	Średnia ocen z ostatniego zakońzonego semestru:		
6.	Mniejsze szanse:	a. Uczeń pochodzi z rodziny dotkniętej ubóstwem	a. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		b. Uczeń zamieszkuje obszar wiejski	b. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		c. Uczeń jest osobą z niepełnosprawnością	c. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		d. Uczeń doznaje problemów zdrowotnych utrudniających udział w projekcie	d. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		e. Uczeń pochodzi ze środowisk migracyjnych lub uchodźczych	e. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		f. Uczeń doznaje trudności w przystosowaniu społecznym	f. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		g. Uczeń doznaje barier związanych z systemami kształcenia i szkolenia	g. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
		h. Uczeń doznaje problemu dyskryminacji	h. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Mniejsze szanse - liczba przyznanych punktów – 1 TAK/NIE</b>			

Dodatkowe uwagi na temat kandydata:

.....  
.....

Podpis nauczyciela:.....

Dodatkowe uwagi Komisji Rekrutacyjnej (jeśli dotyczy):

.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej (jeśli dotyczy): .....

